San José del Guaviare, 25 de noviembre de 2025

Señor
YONNATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7415798.
Coordinador académico
Instructor G14
Dependencia: Coordinación de Formación
Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare
San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2025 –octubre

Yo **DEIVID ALEXANDER BOHORQUEZ JIMENEZ**. Identificado con la cédula de ciudadanía No 1.120.559.075 de San José del Guaviare, en mi calidad de Contratista del programa de Formación Profesional Integral a continuación presento el Informe de Actividades realizadas el día **01 al 30 de noviembre de 2025**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.7415798 .

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO: Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar acciones de formación profesional integral en la modalidad presencial y/o virtual, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, de los programas de formación regular, campesena y/o economía popular de la red de gestión administrativa y financiera que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare.

CLAUSULA CUARTA:

***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**												
FICHA CARACT.	**PROGRAMA DE FORMACIÓN**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**HORARIO**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
2923533	Tecnólogo en gestión contable y de información financiera	**40**	05/11/2025	27/11/2025	18:00pm 23:00pm			X	X			
2995004	Tecnólogo en gestión contable y de información financiera	**20**	04/11/2025	25/11/2025	13:00pm 18:00pm		X					
3193273	Tecnólogo en gestión contable y de información financiera	**20**	04/11/2025	25/11/2025	18:00pm 23:00pm		X					
3095298	Tecnólogo en gestión contable y de información financiera	**10**	10/11/2025	24/11/2025	18:00pm 23:00pm	X						
3335872	Tecnólogo en gestión contable y de información financiera	**40**	03/11/2025	29/11/2025	Virtual 18:00 23:00	X	X	X	X	X		
TOTAL, HORAS ACADEMICAS		**130**										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	**NOMBRE DE ACTIVIDADES**	**HORAS**	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**
	Alistamiento a la Formación Profesional Integral: Diseño de actividades de aprendizaje: talleres, guías y pruebas de conocimiento, evaluación de las evidencias de los programas de formación a cargo,	**10**	04/11/2025	29/11/2025
	Acompañamiento al proceso de Desarrollo curricular Tecnólogo en gestión contable y de información financiera	**20**	04/11/2025	29/11/2025
TOTAL HORAS DE OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL		**30**		
TOTAL HORAS MES REALIZADAS POR EL INSTRUCTOR		**160**		

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofiaplus (Inasistencias, Juicios Evaluativos, etc.), y que las fichas aquí relacionadas han sido debidamente cargadas.

Para el trámite de la cuenta, en mi calidad de contratista me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla- Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla # 9493990237 expedida por: aportes en línea correspondiente al mes de **Noviembre de 2025**, y certifico Bajo la gravedad de juramento que los pagos de aportes al sistema de seguridad social soportados corresponden a los ingresos pertinentes del contrato #. CO1.PCCNTR.7415798 . parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Recibí a satisfacción.

DEIVID ALEXANDER. BOHORQUEZ J.
Contratista
C.C. No. 1.120.559.075

YONNATHAN VILLAMIZAR CLAVIJO
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.7415798
Coordinación de Formación - Instructor G14